

## Objet

Ce document décrit les préconisations du laboratoire et le matériel utilisé pour la réalisation de tous les prélèvements.

## Domaine d'application

Ce document s'applique à l'ensemble des préleveurs travaillant avec/pour SYNLAB AUVERGNE.

## Plan du document

<b>1- QUELQUES BONNES PRATIQUES .....</b>	<b>3</b>
<b>2- PRELEVEMENTS SANGUINS .....</b>	<b>3</b>
2.1. QUELQUES RECOMMANDATIONS .....	3
2.2. ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES.....	4
<b>3- PRELEVEMENTS URINAIRES .....</b>	<b>4</b>
3.1. CHOIX DES FLACONS DESTINES A RECEVOIR L'ECHANTILLON .....	4
3.2. ECHANTILLON URINAIRE .....	5
3.3. URINE DES 24H .....	5
3.4. COMPTE D'ADDIS .....	5
<b>4- LES ANALYSES MICROBIOLOGIQUES .....</b>	<b>5</b>
4.1. PRELEVEMENT URINAIRE A VISEE BACTERIOLOGIE .....	7
4.1.1. Examen cytobactériologique des urines (ECBU).....	7
4.1.2. Recherche de Chlamydiae/Gonocoque/Mycoplasma genitalium par PCR .....	8
4.1.3. Recherche des mycoplasmes urogénitaux : Mycoplasma hominis / Ureaplasma spp .....	8
4.2. PRELEVEMENTS POUR ANALYSES DE SELLES .....	8
4.3. PRELEVEMENT POUR SPERMOCULTURE .....	9
4.4. HEMOCULTURES.....	9
4.5. PRELEVEMENT VAGINAL .....	10
4.6. PRELEVEMENT URETRAL .....	10
4.7. EXPECTORATIONS/CRACHATS.....	11
4.8. PRELEVEMENT ORL OU OCULAIRE.....	11
4.9. PRELEVEMENT NASOPHARYNGE POUR DETECTION DES ANTIGENES VIRAUX A ET B DE LA GRIPPE.....	11
4.10. RECHERCHE D'UNE BACTERIE NOMMEMENT DESIGNEE : .....	11
4.11. RECHERCHE DE BMR/BHRE (ANAL, INGUINAL, NASAL, ETC. SELON PRESCRIPTION) .....	11
4.12. PRELEVEMENT POUR RECHERCHE DE LEVURES (MYCOLOGIE).....	11
4.13. PRELEVEMENT DE PEAU ET PHANERES (+/- RECHERCHE DE DERMATOPHYTES) .....	11
4.14. PRELEVEMENT PLAIE OU ESCARRE, PUS PROFOND, ETC. ....	12

4.15.	PRELEVEMENT DE LIQUIDE DE PONCTION (ASCITE, PLEURAL, ARTICULAIRE ...)	12
4.16.	PRELEVEMENT DE MATERIEL (PROTHESE, STERILET, DRAIN, CATHETER ...)	12
4.17.	RECHERCHE DE DEMODEX	12
4.18.	SCOTCH TEST (RECHERCHE D'OXYURES)	12
4.19.	RECHERCHE DE SARCOPTES (GALE)	13
<b>5-</b>	<b>ANALYSES DIVERSES</b>	<b>13</b>
5.1.	HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE = HGPO	13
5.2.	RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES	14
5.3.	TEST RESPIRATOIRE (RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI)	14
5.4.	TEST AU SYNACTENE	14
5.5.	TEST DE FREINAGE A LA DEXAMETHASONE (DECTANCYL®)	14

### Responsabilités

La correcte réalisation des prélèvements est sous la responsabilité du préleveur.

## 1- QUELQUES BONNES PRATIQUES

La phase pré analytique est essentielle dans le processus de réalisation des analyses et pour leur interprétation.

Ainsi, il est impératif :

- De vérifier les **péréptions** du matériel de prélèvement que vous utilisez.
- De respecter les **températures de stockage** du matériel de prélèvement (les boîtes de prélèvement que nous vous transmettons ne doivent être placées dans vos véhicules qu'au moment de partir réaliser vos domiciles).
- **D'identifier** chaque prélèvement. Une vigilance particulière est requise si vous utilisez les étiquettes pré imprimées que nous transmettons aux patients (ex : prélèvements des conjoints portant le même nom etc.)
- De respecter **l'ordre de prélèvement des tubes**, les **délais** et **conditions d'acheminement** au laboratoire, leur transport en position **verticale**. Ces informations sont notamment disponibles sur le manuel de prélèvement en ligne SYNLAB AUVERGNE.
- *De ne pas placer d'aiguille usagée dans les boîtes de prélèvement.*
- Pour les analyses d'immunohématologie (Groupe sanguin, RAI)
  - o **L'identification du tube doit être manuscrite** et comporter le nom usuel et nom de naissance, prénom et date de naissance du patient, après vérification de l'identité sur un document officiel (carte d'identité, passeport, livret de famille pour les enfants).
  - o En cas de « **double détermination** », deux ponctions veineuses doivent être réalisées.

Tout prélèvement doit être accompagné d'une **fiche d'identification** où doivent figurer les éléments suivants :

- L'identité du patient.
- La date de naissance et son adresse.
- Le ou les prescripteurs.
- Le nom du préleveur.
- La date et l'heure du prélèvement.
- Les traitements en cours.
- Tous les renseignements cliniques pertinents nous permettant une interprétation contextuelle du résultat obtenu.

## 2- PRELEVEMENTS SANGUINS

### 2.1. Quelques recommandations

- ❖ Garrot moins d'une minute : pas d'incidence sur les analyses,
- ❖ Ne pas piquer dans un bras perfusé,
- ❖ Homogénéisation : dès le retrait du corps de prélèvement
  - o par 8-10 retournements lents pour tous les tubes
  - o sauf pour les tubes citrate (bouchon bleu clair), 3-4 retournements lents
- ❖ Bien ajuster le volume des tubes citrate (bleu) au trait de jauge
- ❖ Dans le cas d'un prélèvement par ailette, faire le vide dans la tubulure en utilisant un tube de purge (disponible sur demande au laboratoire).

2.2. Ordre de prélèvement des tubes

Ref : SE-PREA-MT-001-02

**- AVEC UNE AIGUILLE (ponction franche)**

1	2		3		4	5	6 etc...
Citrate de sodium	Sérum + gel	Sérum	Héparine + gel	Héparine	EDTA	Glycémie	
							Tous les autres tubes (VS, Aprotinine et ACD) sont toujours à prélever en dernier

**- AVEC UNE UNITE DE PRELEVEMENT SECURITE (EPICRANIENNES):**

1 - AVEC flacons d'hémoculture :

1		2	3		4		5	6	7 etc...
Flacon aérobie	Flacon anaérobie	Citrate de sodium	Sérum + gel	Sérum	Héparine + gel	Héparine	EDTA	Glycémie	Autres
									Tous les autres tubes (VS, Aprotinine et ACD) sont toujours à prélever en dernier

2 - SANS flacons d'hémoculture :

1	2	3		4		5	6	7 etc...
Tube neutre	Citrate de sodium	Sérum + gel	Sérum	Héparine + gel	Héparine	EDTA	Glycémie	Autres
								Tous les autres tubes (VS, Aprotinine et ACD) sont toujours à prélever en dernier

**3- PRELEVEMENTS URINAIRES**

3.1. Choix des flacons destinés à recevoir l'échantillon

Le type d'échantillon préférentiel (et le contenant associé) est référencé pour chaque analyse urinaire dans le manuel de prélèvement en ligne.

### 3.2. Echantillon urinaire



Identification du prélèvement

- NOM
- Prénom
- Date de naissance
- Date et heure de recueil

### 3.3. Urine des 24h



Identification du prélèvement

- NOM
- Prénom
- Date de naissance
- Date et heure du début du recueil

Marche à suivre

- Le 1<sup>er</sup> jour au lever, vider la vessie dans les toilettes, noter la date et l'heure du début du protocole de recueil sur le flacon
- Pendant les 24h suivantes, recueillir toutes les urines de la journée et de la nuit, y compris celles du lendemain au lever, à la même heure.
- Conserver au réfrigérateur pendant toute la durée du recueil

### 3.4. Compte d'Addis



Identification du prélèvement

- NOM
- Prénom
- Date de naissance
- Date et heure du début du recueil

Marche à suivre

- 3 heures avant le lever habituel, vider la vessie dans les toilettes.
- Boire un ¼ l d'eau, se recoucher et rester allongé au repos et à jeun pendant 3 heures.
- Après 3 heures, vider la vessie en recueillant la totalité des urines dans le flacon.
- Si vous devez uriner avant la fin des 3 heures, recueillez les urines dans le flacon.
- Rapporter le flacon rapidement au laboratoire.

## 4- LES ANALYSES MICROBIOLOGIQUES

De façon générale, les analyses à visée microbiologique doivent être réalisées suivant les recommandations ci-dessous :

### Bonnes pratiques en microbiologie

- ❖ Tout prélèvement à visée diagnostic doit être réalisé **avant le début de l'antibiothérapie** probabiliste prescrite.
- ❖ Tout prélèvement de suivi post-infection doit être réalisé après avoir respecté un délai de **5 jours d'arrêt** des antibiotiques.
- ❖ Tout prélèvement doit être accompagné de renseignements cliniques (nature exacte de l'échantillon, contexte, recherche BMR, immunodépression etc..) et d'un bon de transmission.
- ❖ **Identification** des prélèvements : comme pour les échantillons sanguins, elle doit comporter au minimum, les nom, prénom, la date et l'heure de prélèvement.

Dans tous les cas, les prélèvements seront réalisés avec du **matériel stérile à usage unique**, selon les règles **d'hygiène** et **d'asepsie** appropriées.

Des précautions particulières doivent être prises pour **la contamination des prélèvements** par les bactéries de l'environnement et par une grande variété de micro-organismes commensaux, qui peuvent en effet inhiber la multiplication in vitro des bactéries pathogènes et être pris à tort pour des pathogènes opportunistes. Ceci concerne en particulier les prélèvements ORL, broncho-pulmonaire, oculaire, intestinal, génito-urinaire, cutané ou sous cutané et sanguin pour hémoculture.

On peut distinguer 2 méthodes pour effectuer les prélèvements :

- Les prélèvements par **écouvillonnage**
- Le recueil direct des échantillons par **ponction, aspiration, biopsie**, abord **chirurgical**, évacuation par **voie naturelle**

Pour les prélèvements par écouvillonnage, utiliser des écouvillons avec **milieu de transport** fournis par le laboratoire. Deux types d'écouvillons peuvent être utilisés pour **cultures bactériennes** :

1. **L'écouvillon fin** (bouchon orange) pour les prélèvements d'œil, de rhinopharynx, d'urètre, pédiatriques :



2. **L'écouvillon large** (bouchon rose) pour les prélèvements de bouche, oreille, narine, amygdales, vagin, rectum, peau et plaies, etc :



#### 4.1. Prélèvement urinaire à visée bactériologie

##### 4.1.1. Examen cyto bactériologique des urines (ECBU)

Pour cet examen il n'est pas nécessaire d'être à jeun. Le recueil des urines peut se faire le matin ou dans la journée (de préférence à 3 heures d'une miction précédente) :

- Demander un flacon stérile au laboratoire pour le recueil des urines.
- Se laver soigneusement les mains,
- Faire une toilette locale grâce à la lingette imprégnée de solution antiseptique,
- Uriner le premier jet dans les WC,
- Uriner ensuite dans le flacon, puis le refermer soigneusement et fermement,
- Identifier le flacon avec le nom, prénom, date de naissance et la date de recueil
- Compléter la fiche de renseignement et de préconisations.



##### Identification du prélèvement

- NOM
- Prénom
- Date de naissance
- Date et heure de recueil

En cas de transport différé, transférer l'urine dans un tube spécifique contenant un milieu conservateur selon protocole suivant (le tube spécifique doit être acheminé au laboratoire dans les 24h) :

**Transfert de l'urine dans le tube de bactériologie à partir du pot de recueil**

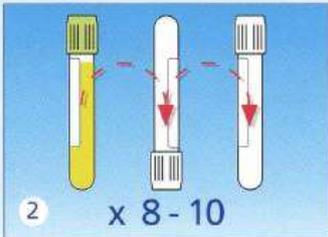


- 

**1**

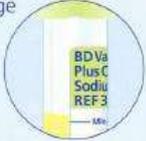
**Soulever** l'étiquette blanche (ne pas la jeter).  
**Insérer** le tube dans l'orifice et le percuter. Le maintenir en position jusqu'à ce que le remplissage s'arrête.

**ORDRE DE PRÉLEVEMENT DES TUBES**

1• SANS ADDITIF ➔ 2• BACTÉRIOLOGIE
- 

**2** x 8 - 10

**Attendre** le remplissage complet du tube et **homogénéiser** par 8 à 10 retournements.  
**Veiller à remplir le tube** jusqu'au repère de remplissage minimum indiqué sur l'étiquette.


- 

**3**

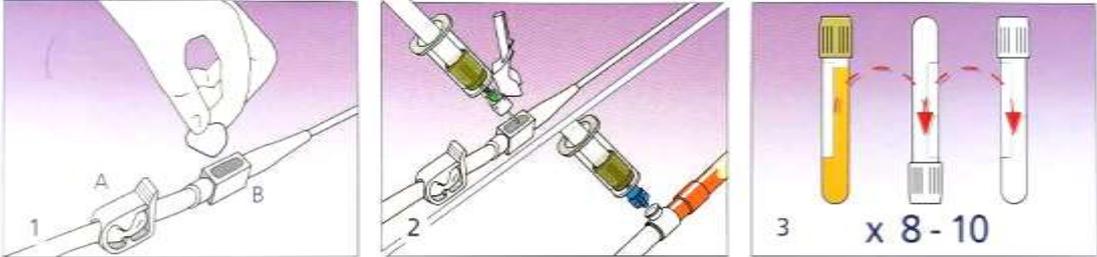
**Replacer** l'étiquette autocollante blanche sur l'orifice du couvercle.  
**Identifier** les échantillons et les **transmettre** au laboratoire, à température ambiante, dans les meilleurs délais.

BD Diagnostics - Preanalytical Systems



**Cas particulier : prélèvement sur sonde**

**Prélèvement d'urine sur sonde**



**1** Clamper la tubulure (A).  
Vérifier la quantité d'urine présente dans la tubulure.  
Désinfecter le site de prélèvement de la sonde (B) selon le protocole recommandé.

**2** Percuter le site avec l'aiguille ou avec l'adaptateur (selon la nature du site).  
Insérer les tubes et les percuter selon l'ordre recommandé. Maintenir le tube en position jusqu'à ce que le remplissage s'arrête.  
Veiller à remplir le tube jusqu'au repère de remplissage minimum indiqué sur l'étiquette.

**3** Homogénéiser les tubes par 8 à 10 retournements.  
Identifier les échantillons et les transmettre au laboratoire, à température ambiante, dans les meilleurs délais.

**ORDRE DE PRÉLÈVEMENT DES TUBES**

1• SANS ADDITIF → 2• BACTÉRIOLOGIE

**BD Diagnostics - Preanalytical Systems**  
BD, le logo BD et Vacutainer sont la propriété de Becton, Dickinson & Company. © 2010 BD - ME\_SondeTracci\_Sonde\_LAM\_0910\_V01

**BD**  
Pour que chacun vive en bonne santé

**Cas particulier : nourrisson**

Utilisation d'une poche stérile adhésive fournie par le laboratoire. Une fois mise en place après toilette locale soigneuse, elle doit être retirée dans les 30 minutes, scellée, insérée verticalement dans un flacon stérile (également fourni) puis rapidement transmise au laboratoire dans les mêmes conditions que précédemment.

**4.1.2. Recherche de Chlamydiae/Gonocoque/Mycoplasma genitalium par PCR**

Recueillir le 1<sup>er</sup> jet urinaire (20 à 30 mL) à distance d'au moins 1 heure d'une miction précédente. Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique (15 jours contre les Chlamydiae, 5 jours contre les germes banaux).

**4.1.3. Recherche des mycoplasmes urogénitaux : Mycoplasma hominis / Ureaplasma spp**

Uniquement chez l'homme (sur prélèvement vaginal chez la femme, possible en auto-prélèvement, Cf ci-après)  
Recherche par culture (+ antibiogramme si positif) sur le 1<sup>er</sup> jet urinaire (20 à 30 mL) à distance d'au moins 1 heure d'une miction précédente. La recherche de ces mycoplasmes urogénitaux est hors nomenclature (quel que soit le site prélevé).

**4.2. Prélèvements pour analyses de selles**

Concernant le recueil de selles pour analyses bactériologiques ou parasitologiques, et les conditions de transmission de l'échantillon au laboratoire, se référer :

- Au mode opératoire fourni avec le flacon, par le laboratoire
- Au manuel de prélèvement en ligne, par analyse

Les renseignements cliniques ayant une importance capitale pour l'enregistrement et l'interprétation des résultats, la fiche de transmission dédiée doit être complétée avec notamment :

- La notion de voyage, la durée, le lieu ...
- Le contexte (TIAC, antibiothérapie prolongée, autres symptômes ...)

A visée diagnostic il est recommandé :

- Une seule coproculture bactérienne sur selle diarrhéique par épisode clinique
- 3 échantillons à minimum 48h d'intervalle, étalés sur 10 jours pour un examen parasitologique des selles



Identification du prélèvement

- NOM
- Prénom
- Date de naissance
- Date et heure de recueil

#### 4.3. Prélèvement pour spermoculture

De bonnes conditions de recueil du sperme sont indispensables pour une interprétation correcte de l'examen. se référer au mode opératoire fourni avec le flacon, par le laboratoire ou au manuel de prélèvement en ligne.

**Le prélèvement doit être transmis dans les 2 heures maximum à température ambiante.** Remplir la fiche de renseignements fournie par le laboratoire.

#### 4.4. Hémocultures

Le prélèvement au moment d'un pic fébrile n'améliore pas la sensibilité de l'examen (REMIC 2018). Les prélèvements d'hémoculture se font par ponction veineuse ou sur dispositif intravasculaire en utilisant les flacons Bact/ALERT® BIOMERIEUX :

Etapes du prélèvement :

- **Lavage** ou désinfection **des mains** du préleveur
- **Désinfection de l'opercule des flacons**
- **Désinfection large du point de ponction** avec un antiseptique alcoolique



**Attendre l'évaporation complète de l'antiseptique et ne plus palper la veine après la désinfection**

- Prélever avec un **système à ailettes** et un **adaptateur** (fourni par le laboratoire avec les flacons) dans l'ordre suivant :

**Fl. Aérobie** → **Fl. Anaérobie** → **Fl. Aérobie** → **Fl. Anaérobie** → Autres tubes ...

Introduire le volume de sang recommandé dans chaque flacon :

- **Chez l'adulte** : prélever par ponction unique 4 flacons (2 couples) avec 8 à 10mL par flacon. En cas de volume insuffisant sur ces 4 flacons, prélever 1 couple supplémentaire.
- **Chez l'enfant** : se renseigner auprès du laboratoire (le volume à prélever étant dépendant du poids de l'enfant).

Pour chaque flacon, bien homogénéiser le sang et le bouillon, par retournement, l'identifier et indiquer par un numéro l'ordre dans lequel chaque flacon a été prélevé.

**! Ne rien coller sur les étiquettes code à barres des flacons BacT/ALERT® !**

Compléter la **fiche de prélèvement par des mentions cliniques** (traitement antibiotique, température corporelle au moment du prélèvement, contexte clinique).

Les flacons doivent être amenés le **plus rapidement possible** au laboratoire.

#### 4.5. Prélèvement vaginal

La patiente devra éviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gels, savons...) ainsi que tout rapport sexuel dans les 24 heures précédant l'examen. Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique (15 jours contre les Chlamydiae, 5 jours contre les germes banaux).

Il est conseillé d'éviter le prélèvement pendant la période menstruelle car la flore est modifiée (sauf avis contraire du prescripteur). La notion de grossesse doit impérativement être précisée sur la fiche de transmission (Cf ci-après).

En cas de prescription concomitante d'un prélèvement vaginal standard et d'une recherche de mycoplasmes urogénitaux par culture, un seul écouvillon avec milieu de transport sera prélevé.

#### **Cas particulier ; recherche d'Actinomyces**

Elle peut être réalisée sur prescription explicite et si la patiente est porteuse d'un DIU (Dispositif Intra-Utérin)

#### **Cas particuliers : Recherche d'Herpès génital**

En présence de vésicules ou d'ulcérations : L'objectif est de récupérer du liquide vésiculaire ou des cellules infectées. Il consiste à réaliser un écouvillonnage appuyé des lésions vésiculeuses ou ulcérées. Il ne faut pas prélever des lésions au stade de croûte.

Après prélèvement l'écouvillon est transféré dans un tube contenant un milieu de transport spécifique pour virus, à demander au laboratoire.

#### 4.6. Prélèvement urétral

Le prélèvement se fera préférentiellement le matin avant la toilette, ou en journée au moins 2 heures après la dernière miction. Prélever avec 1 écouvillon au niveau du méat : introduire un écouvillon fin dans l'urètre de 2 à 3 cm en effectuant 3 ou 4 rotations pour recueillir le maximum de cellules.

Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique (15 jours contre les Chlamydiae, 5 jours contre les germes banaux).

#### **Pour la recherche de Chlamydiae/Gonocoque/Mycoplasma genitalium par PCR**

S'il n'y a pas d'écoulement, recueillir le 1er jet d'urine.

#### 4.7. Expectorations/Crachats

Prélever les crachats le matin, au réveil. Le patient effectue un rinçage de la bouche avec de l'eau pure et avaler sa salive plusieurs fois. Puis il doit tousser puis cracher dans le pot que l'on referme aussitôt.

#### 4.8. Prélèvement ORL ou oculaire

Se référer à la Fiche de transmission de prélèvements bactériologiques pour ces prélèvements.

#### 4.9. Prélèvement nasopharyngé pour détection antigénique ou PCR

Exemples fréquents : Coqueluche, COVID-19, Grippe, VRS. Kit de prélèvement spécifique à demander au laboratoire.

#### 4.10. Recherche d'une bactérie nommément désignée :

Ecouvillon large avec milieu de transport

- Recherche de **streptocoque B** sur prélèvement vaginal. Se fait habituellement chez la femme enceinte lors de la 34 ou 35ème semaine de grossesse. Dans ce cas la pose d'un speculum n'est pas recommandée.
- Recherche de gîtes à **staphylocoque doré** (S. aureus). Est indiqué en cas de furonculose : répétition de furoncles pendant plusieurs mois ou années. Le dépistage du portage est réalisé au niveau des gîtes bactériens selon prescription (nez, gorge, anus, périnée ...)
- Recherche autres germes possibles selon prescription

#### 4.11. Recherche de BMR/BHRe (Anal, Inguinal, Nasal, etc. selon prescription)

Ecouvillon stérile large avec milieu de transport. Ecouvillonner la zone concernée. Pour un prélèvement anal, introduire l'écouvillon sur 2,5 cm environ dans le canal anal.

#### 4.12. Prélèvement pour recherche de levures (mycologie)

Ecouvillonner la zone concernée (langue, etc.) avec 1 écouvillon avec milieu de transport. S'il s'agit d'un prélèvement de peau et/ou phanères, Cf ci-dessous.

#### 4.13. Prélèvement de peau et phanères (+/- recherche de dermatophytes)

##### Recherche bactériologique

Prélever de préférence la périphérie des lésions à l'aide d'un écouvillon large avec milieu de transport. Si lésion suintante, prélever le pus.

##### Si recherche de dermatophytes associée

Ne pas commencer de traitement antifongique avant le prélèvement, ou observer un arrêt de :

- 2 semaines (crème antifongique ou traitement local)
- 1 mois (vernis antifongique dans le cas d'onychomycose)

- 3 mois (traitement antifongique oral ou injectable)

Enlever tout vernis décoratif sur l'/les ongle(s) atteint(s) au moins 48h avant le prélèvement. Prélever de préférence en périphérie des lésions des squames à l'aide d'un vaccinostyle ou d'une curette. En cas de suspicion de teigne, épiler les cheveux susceptibles d'être atteints.

Si suspicion d'onychomycose, couper avec un scalpel à usage unique toute la partie de l'ongle atteinte, gratter à la limite de la zone saine avec un vaccinostyle ou une curette.

Des boîtes de Pétri à usage unique sont disponibles sur demande au laboratoire.

#### 4.14. Prélèvement plaie ou escarre, pus profond, etc.

**Abcès ouvert** : 1 écouvillon stérile avec milieu de transport ou aspiration de pus à la seringue

**Abcès fermé** : prélèvement à la seringue (purger l'air et boucher la seringue) après désinfection

Respecter les conditions d'asepsie pour éviter de contaminer le prélèvement par les bactéries commensales de la peau :

- Mettre des gants à usage unique.
- Cibler la zone à prélever à l'écouvillon : au fond de la plaie, aux endroits où celle-ci est peu accessible à d'éventuelles contaminations, de préférence **après débridement** et **nettoyage** de la plaie.

#### 4.15. Prélèvement de liquide de ponction (ascite, pleural, articulaire ...)

Prélèvement réalisé par ponction par un médecin et recueilli dans un flacon stérile/seringue stérile.

Pour la cytologie, il est préconisé de prélever en plus un tube **citrate bleu** (= avec anticoagulant).

***NB** : des dosages biochimiques peuvent être réalisés selon la prescription sur le même liquide de ponction ayant servi à la recherche cyto bactériologique, sauf s'il ne nous a été acheminé qu'un tube citrate sans flacon/seringue.*

#### 4.16. Prélèvement de matériel (prothèse, stérilet, drain, cathéter ...)

Matériel retiré par le médecin/l'infirmier(e), placé dans un flacon stérile.

#### 4.17. Recherche de Démodex

Prélèvement à la pince à épiler de cils avec le bulbe (minimum 10) pour la recherche de *Demodex folliculorum*.

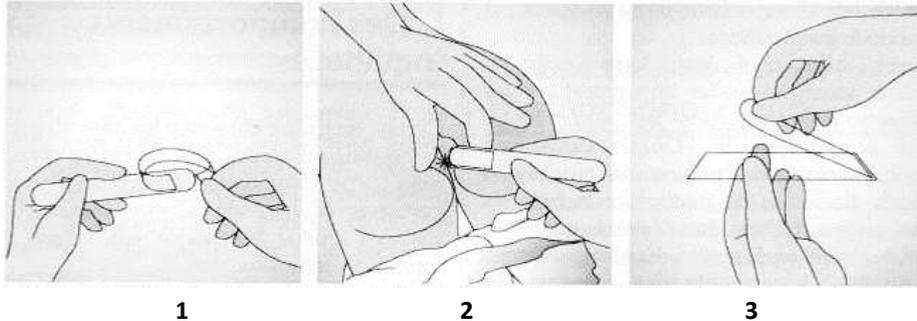
Déposer les cils prélevés dans une boîte de pétri stérile ou un flacon stérile.

#### 4.18. Scotch test (recherche d'oxyures)

C'est la technique de choix pour la mise en évidence des œufs d'oxyure (*Enterobius vermicularis*), bien plus sensible que l'examen parasitologique des selles. Le prélèvement doit être effectué le matin avant la toilette et avant d'aller à la selle.

Mode opératoire :

- Port de gant (œufs directement infestants)
- Placer un morceau de scotch d'environ 7cm de long au bout d'un abaisse-langue ou d'un tube à essai de 10mL, face collante vers l'extérieur (1)
- Rendre la marge anale disponible et placer le scotch sur l'anus. Bien appuyer le scotch sur la marge anale (2)
- Retirer le scotch de son support et le coller sur une lame en verre (3) fournie sur demande



*NB : Plusieurs prélèvements sont parfois nécessaires. Il est parfois possible d'observer un ver adulte, de 1 à 3 mm, sur la marge anale.*

#### 4.19. Recherche de sarcoptes (Gale)

Dans les gales communes, les patients sont pauciparasités et de nombreuses lésions multisites doivent être prélevées. En raison du risque élevé de contamination, le préleveur portera une surblouse. Les lésions sont grattées à l'aide d'une curette. Les squames et les sérosités sont prélevés et déposés dans une boîte de pétri. La curette peut également être imprégnée d'huile à immersion pour piéger le produit de grattage. Si présence de sérosités, prélever à l'aide d'un écouvillon sec stérile. La recherche peut être complétée par un prélèvement sous les ongles (produit de grattage).

## 5- ANALYSES DIVERSES

### 5.1. Hyperglycémie provoquée par voie orale = HGPO

A jeun. Selon la prescription, ingestion d'une quantité donnée de glucose. Le patient reste au laboratoire pendant toute la durée de l'épreuve.

Selon les recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé :

- Adulte :
  - o pendant la grossesse : Ingestion de 75g + prélèvements à T0, T60 et T120 min.
  - o dépistage d'état prédiabétique : Ingestion de 75g + prélèvements à T0, T60 et T120 min
  - o autres cas : Ingestion de 75g + prélèvements à T0, T60, T120 et T180min
- Enfant : ingestion de 1.75g/kg (<75g)

NB : La solution glucosée est fournie par le laboratoire.

## 5.2. Recherche de sang dans les selles

Pour améliorer la sensibilité du test, il est souhaitable de le réaliser sur des selles pendant 3 jours consécutifs (avec arrêt au 1<sup>er</sup> recueil positif).

Eviter les médicaments anti-inflammatoires sauf si l'analyse est demandée pour détecter des effets secondaires provoqués par la prise de ces médicaments (ATTENTION : ne pas modifier le traitement habituel sans l'avis de votre médecin).

## 5.3. Test respiratoire (recherche d'Helicobacter Pylori)

Kit fourni par la pharmacie (ex : HELI-KIT<sup>®</sup>, Helicobacter test<sup>®</sup>) sur prescription médicale. Pour les enfants de 3 à 11 ans, le test INFAl est recommandé : pour effectuer le test, l'enfant doit avaler 100 mL de pur jus d'orange (100 % concentré) comme repas d'épreuve. Ce jus d'orange est fourni par les parents.

Bien lire la notice du test avant réalisation.

### Conditions de prélèvement à respecter :

- Arrêt du traitement antibiotique au moins 4 semaines avant le prélèvement,
- Arrêt des anti sécrétoires 15 j avant le test,
- Arrêt des antiacides et pansements gastro-intestinaux 24h avant,
- Le patient doit être à jeun depuis la veille lors du recueil,
- Le patient ne doit pas avoir bu, mangé, ni fumé le matin du prélèvement et pendant les prélèvements,
- Le patient doit aller chercher dans une pharmacie le kit pour réaliser l'analyse.
- Le test dure 30 mn

## 5.4. Test au Synactène

Synactène immédiat<sup>®</sup> à acheter en pharmacie sur prescription médicale.

Le matin et à jeun entre 7h et 9h :

- Prélèvement pour dosage de cortisol à jeun,
- Injection IM ou IV (selon prescription) de Synactène (25mg) par un(e) infirmier(e) ou un médecin,
- Prélèvement pour dosage de cortisol après 30 minutes et 1heure (autres dosages possibles, ACTH, corticostérone etc.).

Test réalisable au laboratoire uniquement sur rendez-vous.

## 5.5. Test de freinage à la dexaméthasone (DectancyI<sup>®</sup>)

DectancyI<sup>®</sup> à acheter en pharmacie sur prescription médicale.

Le matin et à jeun entre 7h et 9h, dosage du cortisol après freinage par prise de DectancyI<sup>®</sup> la veille (dosage possible de l'ACTH et cortisol libre urinaire).